

一车间、六车间及电站与九车间、十一车间及老办公楼屋面防水维修
竞争性磋商

(招标编号: WHXLH-202404-824)

项目所在地区: 湖北省, 武汉市

一、招标条件

本一车间、六车间及电站与九车间、十一车间及老办公楼屋面防水维修已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金35.015134万元, 招标人为湖北省新汉轴承有限公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 湖北省新汉轴承有限公司一车间、六车间及电站与九车间、十一车间及老办公楼屋面防水维修

范围: 本招标项目划分为1个标段, 本次招标为其中的:

(001)一车间、六车间及电站与九车间、十一车间及老办公楼屋面防水维修;

三、投标人资格要求

(001一车间、六车间及电站与九车间、十一车间及老办公楼屋面防水维修)的投标人资格能力要求: 1. 申请人需满足:

- (1) 具有独立承担民事责任的能力。
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
- (5) 参加采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录。
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

3. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

4. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5. 本项目的特定资格要求：

(1) 供应商应具备相关行政主管部门颁发的防水防腐保温工程专业承包二级及以上资质，并取得有效的安全生产许可证；

(2) 供应商拟派驻现场的项目经理要求：拟派项目经理须具备建筑工程专业二级注册建造师执业资格证书。具备有效的安全生产考核合格证书（B证），且未担任其他在施建设工程项目的项目经理；提供项目经理与所在单位（供应商）签订的劳动合同和6个月内供应商为其缴纳至少1个月社保的证明材料，无在建项目的承诺，见采购需求书，本项目在施工期间不得担任其他在施建设工程的项目经理的承诺书。

(3) 供应商拟派主要管理人员（施工员、质量员、安全员、材料员、资料员）需提供相关岗位证书或其他证明资料材料和所在单位（供应商）近6个月供应商为其缴纳至少1个月社保的证明材料。

申请人资格要求为本次项目响应供应商应具备的基本条件，响应供应商必须满足申请人资格要求中的所有条款，并按照竞争性磋商文件的规定提交资格证明文件，未按要求递交的响应供应商，其响应为无效响应。

；

本项目 **不允许** 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2024年04月23日 09时30分到2024年04月28日 16时30分

获取方式：现场获取

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年05月06日 14时30分

递交方式：武汉鑫隆和招标代理有限公司（湖北省武汉市武昌区东湖路17号5栋1楼101室）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年05月06日 14时30分

开标地点：武汉鑫隆和招标代理有限公司（湖北省武汉市武昌区东湖路17号5栋1楼101室）

七、其他

1、获取方式：

本项目实行网上获取，符合资格的投标人（以分公司的名义参加采购活动的需提供总公司授权证明文件，其民事责任由总公司承担）应当在获取时间内，由法定代表人或被委托人提供以下资料复印件加盖公章的扫描件发送至：895951341@qq.com进行领取招标文件。

（1）法定代表人（负责人）身份证明书及法定代表人（负责人）身份证复印件。

（2）营业执照。

（3）法定代表人（负责人）委托他人领取的，凭法定代表人（负责人）授权书及受托人身份证复印件。

（4）《获取文件登记表》详见附件下载

2、获取采购文件标准

任何未在采购代理机构获取招标文件的法人或其他组织均不得参加投标

3、磋商文件价格：人民币300元，售后不退。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：湖北省新汉轴承有限公司

地 址：蔡甸区张湾胡家渡

联 系 人：/

电 话：027-69845182

电子邮件：/

招标代理机构：武汉鑫隆和招标代理有限公司

地 址：武汉市武昌区东湖路17号5栋1楼

联 系 人：刘工 雷工

电 话：15802737526

电子邮件：xinlonghe2022@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

附件

获取文件登记表

项目名称			
项目编号			
供应商名称 (加盖公章)	<i>(填写完整的单位全称, 必须与响应文件上的供应商一致)</i>		
统一社会信用代码			
法定代表人或其附授权代表	姓名	<i>(填写联系人姓名)</i> <i>请填写一个固定联系人, 变更请来函告知。</i>	
	固定电话		移动电话
	电子邮箱	<i>(填写联系人邮箱)</i> <i>有关文件我们会邮件发至您邮箱, 请收到后注意回执。</i>	
	居民身份证号		
	登记日期	年 月 日	
	授权代表 (签字)		

注:斜体字部分属于提醒内容, 填写时需删除。